Osteoporose

→ Ocorre majoritariamente no osso esponjoso

- → Doença osteometabólica
- → Desmineralização óssea → Formação de lacunas ("poros")
  - → alteração da matriz mineral óssea → cristais de hidroxiapatita
- → ↓ Densidade mineral óssea (DMO)

Fisiopatologia

→ Mulheres naturalmente perdem dens. óssea após menopausa (*)

→ Pico de Massa óssea: ≅ 25/30 anos ♂ e ♀ → Reabsorção equilibrada com formação

Osteoclasto = reabsorção óssea
Osteoblasto = formação óssea

→ Idosos: ↑ atividade de osteoclastos

(*) Estrogênio regula a atividade dos osteoclastos

→ ↓ atividade do PTH

→ ↓ Estrogênio ↓ inibição de PTH ↑ Atividade do Osteoclasto ↑ Reabsorção Óssea

→ ↑ chance de litíase
→ ↑ Ca^{2+} plasmát.

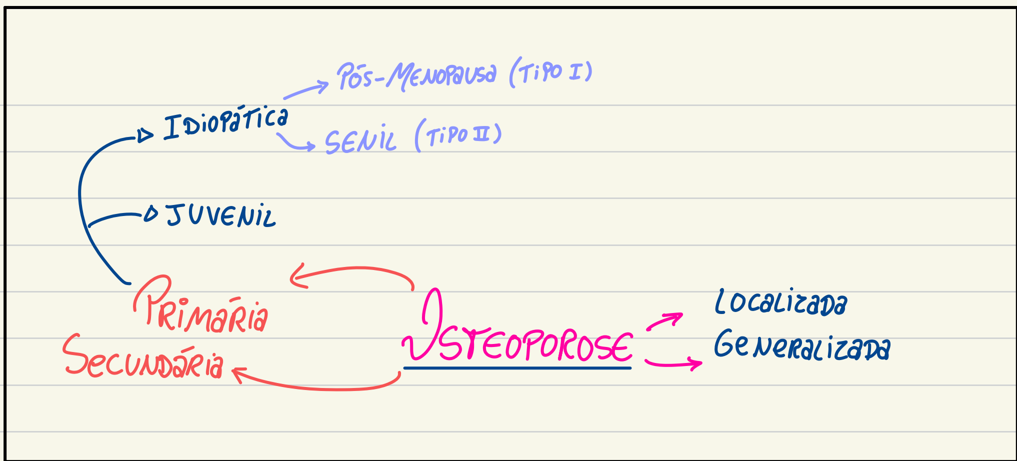
Pode acarretar: Osteoporose Pós-Menopausa

→ Outro tipo: Osteoporose senil → idade

Idiopáticas

→ ↑ chance de fraturas → dor

→ Atividade física ajuda a atrair Ca^{2+} para matriz óssea → Ativação de Osteoblastos



Densitometria Óssea → checa DMO

→ Até 1 desvio-padrão da normalidade
↳ = ossos normais

↳ coluna lombar
colo do fêmur
rádio distal

↳ onde é ⊕ comum a ocorrência de fraturas

Table 1 T-Scores and WHO diagnostic Criteria for Osteoporosis

Interpretation	T-Score*
Normal	–1.0 and higher
Osteopenia	–1.0 to –2.5
Osteoporosis	–2.5 and lower
Severe osteoporosis	–2.5 and lower with one or more fragility fractures

* Reference values vary by geographical location.
WHO = World Health Organization.

Osteoporose Severa:
T-score ≤ -2,5 com 1+ fraturas

Colo do fêmur: possui área com menor DMO = Triângulo de Ward
↳ intersecção de trabéculas

Osteopenia → reversível
→ precede osteoporose
↳ queda de massa óssea → baixo risco de fratura